

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

D/LMIMKB/19

A Drużyna gospodarzy:

KS SPR OLEŚNICA

B Drużyna gości:

APR Świdnica

ZAWODY

☐ SUPERLIGA☐ FINAL☐ SENIORZY☐ I LIGA☐ PÓŁFINAL☐ JUNIORZY☐ II LIGA☐ ĆWIERĆFINAL☐ JUNIORZY MŁ.☐ PUCHAR POLSKI☐ ELIMINACJE☐ MŁODZICY☐ BARAŻE☒ K☐ M☒ DZIECI

data 22.03.2026

godz. 10:30

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala Widowiskowo-Sportowa GOKiS

Brzozowa 4, 55-080 Kały Wrocławskie

12 : 5

7 : 4

A

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) KS SPR OLEŚNICA

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa
1	WIĘCKOWSKA Matylda	W								time out	time out
2	NIEDZIELA-JAWORSKA Karina	W	1		4:08	19:48					
3	KOMARZYŃCIEC Laura	W	2								
6	JANKOWSKA Nina	W									
8	SMĘTEK Joanna										
11	KOŁODZIEJCZAK Kaja	W									
13	KONDRACKA Wiktoria	W									
14	GRALIŃSKA Natalia	W	1								
16	BOLIBRZUCH Kaja	W									
20	KUBERACKA Jaśmina	W									
21	FRĄCKOWIAK Iga	W									
33	UBA Julia	W	4								
35	MADALIŃSKA Wiktoria	W									
77	PARTYKA Hanna	W	1								
88	PARTYKA Łucja	W									

A.KUBERACKI Łukasz

TRENER C

C 0077/DS/2025

Osoba odpowiedzialna za drużynę -
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpisNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencji

B (nazwa) APR Świdnica

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa
5	MILKOWSKA Maria	W	1								
6	TARADAJ Oliwia	W									
8	TUZIŃSKA Michałina	W									
9	CHABER Zofia	W			19:18						
10	GŁOWA Zuzanna	W									
15	PAWLAK Michałina	W	2								
18	AMROŻY Natalia	W									
20	BODNAR Barbara	W									
21	HEJDUCKA Nadia	W									
22	ROSA Hannah	W	1	2	4:21	12:34					
25	SZCZYGIEL Antonina	W	1								
26	MARSZAŁEK Zuzanna	W									
31	PAWLAK Zuzanna	W									

A.FORNAL Iwona

TRENER C

C 0082/DS/2025

B.CHABER Piotr

TRENER C

C 0106/DS/2025

Osoba odpowiedzialna za drużynę -
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpisNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencji

Szczegółowe uwagi sędziów:

brak ☒ verte ☐

Liczba widzów: 25

Pojemność hali: 518

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☒

PW ZABEZPIECZENIA MEDYCZNE

PIOTR WOŹNIAK

RATOWNIK NR 042/01/2022

WWW.PW.INFO.PL TEL. 603 317 213

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

SEDZIOWE	sędzia główny	CIEŚLIK Karolina	miejsowość	Sokolowice	podpis	sedzia główny	GLINKA Paweł	miejsowość	Oleśnica	podpis	sekretarz	Nawoig Nawoig	miejsowość	Roborzycce	podpis	m. czas	Roborzycce	miejsowość	Oleśnica	podpis	delegat ZPRP	_____	miejsowość	_____	podpis

A LICZBA BRAMKI B LICZBA BRAMKI

RZUTY KARNE 2 1 RZUTY KARNE 2 1

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: